

2024

# Avtale om lege i spesialisering i allmenntmedisin (ALIS)

Revidert juni 2024

Denne avtalen er inngått mellom  
Nordlandssykehuset HF  
og  
**xx** kommune



 **NORLANDSSYKEHUSET**  
NORDLÁNDA SKIPPIJVÍESSO



## 1. Partnere

Samarbeidsavtalen er inngått mellom **xx** kommune (heretter kommunen) og Nordlandssykehuset HF (heretter sykehuset).

## 2. Formål

Samarbeidsavtalen klargjør sykehusets og kommunens ansvar for perioden leger i spesialisering i allmennmedisin (ALIS) gjennomfører i spesialisthelsetjenesten. Avtalen skal bidra til å sikre gjennomstrømming og smidige utdanningsløp for ALIS. Samarbeidsavtalen er hjemlet i samarbeidsavtalen mellom kommunene og Nordlandssykehuset HF punkt 5.2 e.

## 3. Relevant regelverk

- FOR-2016-12-08-1482 Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger – spesialistforskriften

- FOR-2019-08-28-1123 Forskrift om endring i forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger

- Rundskriv I-2/2019 Spesialistforskriften med kommentarer

Partnerne forplikter seg til å holde seg orientert om det til enhver tid gjeldende regelverk, og organisere ALIS-ordningen i tråd med dette.

## 4. Bakgrunn

Fra 1. mars 2019 er ny ordning for spesialistutdanning og spesialistgodkjenning trådt i kraft for alle spesialiteter og hele spesialisingsløpet, også innen allmennmedisin. Kommunene må være registrert utdanningsvirksomhet<sup>1</sup> med plan for hvor og hvordan læringsmålene kan oppnås, enten i egen kommune eller i annen virksomhet innen primær- eller spesialisthelsetjenesten. Det skal i tillegg tildeles individuell utdanningsplan<sup>2</sup> for ALIS.

I følge spesialistforskriften §2 skal den vesentlige delen av spesialistutdanningen i allmennmedisin gjennomføres tilknyttet registrerte utdanningsvirksomheter.

Det tidligere «sykehusåret» er i ny forskrift erstattet med læringsmål knyttet til samhandling (ALM 55) og selektert pasientpopulasjon (ALM 85). Anbefalt læringsaktivitet er minimum seks måneder (alternativt tre pluss tre) i godkjent utdanningsvirksomhet innen kliniske spesialiteter.

Alternativt kan aktiviteten gjennomføres i kommunale helseinstitusjoner som oppfyller visse kriterier. Valg av læringsarena skal framgå av gjennomføringsplanen<sup>3</sup> for den enkelte ALIS.

---

<sup>1</sup> En **godkjent** utdanningsvirksomhet er et helseforetak, privat sykehus, privat rusinstitusjon, laboratorium eller annen virksomhet som er godkjent for å kunne tilby utdanning i en eller flere medisinske spesialiteter, jf. § 20. En **registrert** utdanningsvirksomhet er en kommune som er registrert for å legge til rette for gjennomføring av utdanning i spesialiteten allmennmedisin, jf. § 21.

<sup>2</sup> En individuell utdanningsplan er den eller de planer ALIS får tildelt i IKT-systemet Kompetansemodulen. Den viser de læringsmål ALIS skal oppnå og de aktiviteter det er planlagt at ALIS skal gjøre, samt gi oversikt på godkjente aktiviteter og oppnådde læringsmål.

<sup>3</sup> En gjennomføringsplan skal signeres ved inngåelse av arbeidsavtale og skal vise på hvilken arena den navngitte ALIS skal gjennomføre ulike bolker av læringsmål og læringsaktiviteter. Av hensyn til avklaringer med helseforetaket, skal gjennomføringsplanen angi både ønsket tjenestested og tidsrom/varighet for de enkelte deler av utdanningen.

## 5. Ansvar og oppgaver

Følgende generelle anbefalinger gjelder:

- LIS skal i hovedsak minst ha gjennomført to år av sin spesialisering i kommune før tjeneste i sykehuset.
- Tjenestetid i helseforetaket for å oppnå læringsmålene i samhandling (ALM 55) og selektert pasientpopulasjon (ALM 85) skal i hovedsak gjennomføres som minimum seks måneders sammenhengende tjeneste ved samme avdeling.
- ALIS står fritt til å søke på utlyste vikariater i andre helseforetak. Ved tildeling av slik stilling må ALIS melde fra til kommunens koordinator dersom behovet for å stå på venteliste i sykehuset faller bort.
- Samarbeidspartnerne oppfordres til å vise fleksibilitet med hensyn til inntak og tilpasning av tjenesten.

Kommunens ansvar:

- Opprette en funksjon som ALIS-koordinator.
- Straks gjennomføringsplan er tildelt ALIS, plikter kommunen å melde fra til ALIS-kontakten i sykehuset om ønsker med hensyn til tidsrom, geografisk lokalisasjon og avdeling.
- Kommunen skal holde kontakt med sin ALIS under tjenestetid i spesialisthelsetjenesten, og holde seg fortløpende oppdatert på om utdanningsforløpet går som planlagt i perioden.
- Seinst 6 -9 mnd. før planlagt tiltredelse i sykehuset skal kommunen på nytt forespørre ALIS-kontakten i sykehuset om praksis i spesialisthelsetjeneste kan gjennomføres i henhold til gjennomføringsplanen.
- Dersom kommunen har flere ALIS-kandidater som samtidig er klar for sykehustjeneste, skal kommunen prioritere blant kandidatene og fastsette rekkefølgen.

Sykehusets ansvar:

- Tilrettelegge for oppnåelse av læringsmål knyttet til samhandling (ALM 55) og selektert pasientpopulasjon (ALM 85).
- Tilrettelegge for læringsaktiviteter, supervisjon og veiledning på lik linje som for øvrige LIS ved avdelingen.
- Dokumentere måloppnåelse i kompetansemodulet og utstede dokumentasjon på gjennomført tjenestetid.
- Opprette en funksjon som ALIS-kontakt for kommunene.
- Registrere behov for ALIS-stillinger utfra hva kommunene melder inn.
- Tilby tjeneste til ALIS der det er ledige vikariater. Tjenesten tilbys om mulig i tråd med ønsket tidsrom, geografisk lokalisasjon og avdeling. Det tas forbehold om at det kan bli avvik for gjennomføringstidspunkt (maksimum seks måneder), og at tjeneste av hensyn til tilgjengelighet kan bli tilbudt innen et annet fag og et annet sted enn primært ønsket. Om ALIS velger å ikke benytte seg av tilbudet, må vedkommende vente til annet vikariat blir ledig<sup>4</sup>.

## 6. Arbeidsgiveransvar og lønnskostnader

Ved spesialiseringsperioder i helseforetaket ivaretas arbeidsgiveransvaret av sykehuset, som også dekker lønnskostnadene. Samme gjelder dersom perioden unntaksvis er mellom 3 og 6 måneder.

Sykehuset skal utstede arbeidsavtale 3-6 måneder før oppstart.

---

<sup>4</sup> Det pågår et arbeid for å få på plass øremerking av ALIS-stillinger i helseforetakene. Dette forutsetter at Helse- og omsorgsdepartementet bevilger midler til slike stillinger. Dersom det blir mulig å øremerke stillinger anbefales det å gå over til en slik ordning, og revidere samarbeidsavtalen i henhold til det.

Ved deltakelse på kurs anbefalt av Helsedirektoratet dekker sykehuset permisjon med lønn, kursavgift og eventuelle vikarutgifter med inntil fem kursdager i løpet av seks måneders tjeneste i sykehuset.

Dersom ALIS blir forsinket i den delen av utdanningsløpet som skal gjennomføres i sykehuset, gjelder samme regler som for øvrige LIS i helseforetaket, jfr. spesialistforskriften § 31. Dersom læringsmålene ikke oppnås i løpet av seks månedersperioden skal sykehuset legge til rette for at ALIS får mulighet til å forlenge tjenestetid for å få fullført opplæringen. Dette må skje i tett dialog med kommunen.

## 7. Varighet, revisjon og oppsigelse

Avtalen trer i kraft fra den er underskrevet og gjelder frem til en av partnerne sier opp avtalen med ett års oppsigelsesfrist, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-5 andre ledd. Dersom avtalen sies opp, skal ny avtale inngås innen det tidspunkt den oppsagte avtalen løper ut. Partnerne er enige om å gjennomgå avtalen årlig og sørge for jevnlig rapportering og evaluering. Hver av partnerne kan kreve avtalen revidert dersom vesentlige forutsetninger for avtalen endres eller erfaringer tilsier behov for dette (se også fotnote 4). Partnerne forplikter seg til å endre avtalen dersom endringer i lov-/regelverk gjør dette nødvendig.

## 8. Uenighet og avvik

Uenighet og tvist etter denne avtalen skal løses etter bestemmelsene i samarbeidsavtalen mellom kommunen og Nordlandssykehuset HF.

### Partnernes signaturer

Sted og dato:

Sted og dato:

---

For xx kommune

---

For Nordlandssykehuset HF